

Residencia en investigación clínica

Este año la Universidad de Buenos Aires puso en marcha la residencia en investigación clínica llamando a concurso para ocupar dos cargos en el Instituto de Investigaciones A. Lanari y otros dos en el Hospital de Clínicas José de San Martín. Creemos de utilidad la publicación de los fundamentos y antecedentes del proyecto que se denominó *La doble hélice* y que se presentó en la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, quedando registrado como EXP-UBA 0013201/2011 bajo el título de "La residencia médica en investigación clínica y el doctorado". Este proyecto fue la culminación de varios borradores presentados en la Secretaría de Ciencia y Técnica de la Facultad de Medicina, con un abundante intercambio de información con los responsables de varias áreas de la facultad y docentes interesados en el tema.

La doble hélice. La residencia médica y el doctorado

La residencia está orientada hacia la investigación clínica independiente y novedosa cuya primera aplicación se hará en Clínica Médica, pero que también podrá ser adaptada a otra especialidad. Tiende a alentar la incorporación de médicos recién egresados al área de la investigación clínica, un nexo entre las ciencias básicas y aplicadas y su aplicación clínica, en la que se validan los conocimientos básicos en su aplicación experimental y que permiten una transferencia de los mismos a la medicina asistencial. Estos conceptos han generado un nuevo término que en inglés se denomina "*translational medicine*". Su implementación no implica alteración ni superposición alguna con las residencias que ya se llevan adelante. Se ajusta en un todo al reglamento de Residencias Médicas universitarias en vigor. No es excluyente para que otros médicos puedan realizar investigación clínica ni reemplaza a la residencia en clínica médica.

La investigación en biomedicina se basa en la colaboración interactiva entre instituciones oficiales y académicas, la industria, fundaciones y representantes de grupos de la sociedad. La investigación clínica es fundamental en la ciencia, tanto básica como aplicada, de laboratorio u orientada hacia el paciente. La capacidad de atravesar los límites de la especialidad se traduce en una ventaja, un mayor espectro de conocimientos e ideas, cualidad que los eleva por encima del promedio y que ha sido una de las principales fuerzas impulsoras para el desarrollo de las ciencias. Creemos necesaria esta idea, aún más en esta época en la que se experimenta una fuerte presión hacia la súper especialización y en la que no siempre predomina en los estudiantes un interés de espectro más amplio.

La formación de estos médicos les permitirá acceder con mayores recursos a los concursos docentes de la Facultad de Medicina y de esta manera contar con planteles docentes que conozcan las necesidades de los médicos en la asistencia práctica y adecuar los programas de estudio teniendo en cuenta estos aspectos.

La investigación clínica

La definición de la investigación clínica de acuerdo al NIH (Instituto Nacional de la Salud de los EE.UU.) es toda investigación orientada hacia el paciente o con materiales provenientes del mismo, tejidos, células, líquidos y los estudios cognitivos que relacionan al médico-investigador con uno o más pacientes. La definición del NIH incluye:

- Mecanismos de las enfermedades
- Intervenciones terapéuticas
- Ensayos clínicos para evaluar si un medicamento es seguro y eficaz en el tratamiento de la enfermedad.
- Desarrollo de nuevas tecnologías
- Estudios epidemiológicos de factores que influyen en la salud

La investigación clínica es entendida como una fase fundamental en el desarrollo de la medicina y la salud de la población. El concepto de investigación clínica se ha expandido hacia áreas como la de investigaciones orientadas hacia la población y la prevención de las enfermedades y los dilemas éticos y morales relacionados con el tratamiento de las enfermedades.

La investigación clínica en la Argentina

El número de médicos dedicados a la investigación clínica y los proyectos relacionados a ella ha ido disminuyendo con el tiempo. Señalamos algunas cifras. Desde su apertura en 1992 la Carrera del Inves-

tigador Clínico del CONICET (ahora Investigador en Salud) cuenta con 35 investigadores, cerca del 5% del total de investigadores en el área de las Ciencias Médicas. En el año 2010 el porcentaje de médicos en la Carrera del Investigador del CONICET era del 18% contando todas las categorías, ese porcentaje es menor en las categorías de investigadores más jóvenes. Es muy escaso además el número de becas con proyectos de investigación clínica.

Antecedentes. Desde hace varios años el programa de residencia-doctorado es implementado en universidades del exterior. En los EE.UU. se conoce como programa de MD-PhD. No conocemos programas similares en el ámbito de la Universidad de Buenos Aires.

Síntesis del programa. Durante el primero, segundo año y la primera mitad del tercer año los médicos cumplirán con todos los requisitos del programa de la residencia en clínica médica.

Durante el tercer año deberán iniciar su conocimiento de las distintas áreas de investigación en las dos sedes seleccionadas, quienes son sus integrantes y posibles candidatos para la dirección de su proyecto. Con el aval de su coordinador y Director de tesis propuesto, se deberá presentar el plan de trabajo de tesis con los requerimientos de la Carrera del Doctorado en Medicina de la Universidad de Buenos Aires.

Durante la primera mitad del tercer año el médico continuará con el sistema de rotaciones para luego dedicar la mayor parte de su tiempo a su trabajo de investigación, debiendo continuar con la asistencia de un mínimo de días al servicio de clínica médica, la guardia semanal, la supervisión del pase de guardia y la concurrencia a los ateneos para mantener y mejorar sus habilidades clínicas y poder afianzar su perspectiva de las dos ramas de su carrera, la clínica médica y la investigación. El tercer año es, en nuestra opinión, el año pivote del programa y se requerirá de la flexibilidad necesaria de la institución y de sus integrantes para que el médico pueda ir combinando su tarea asistencial con la de la investigación. En el programa de la residencia médica, el cuarto año está en su mayor medida dedicado a elaborar un plan de investigación, por lo que no vemos dificultades en este aspecto. Los dos restantes años serán dedicados al desarrollo y finalización del trabajo de investigación. El financiamiento de esta etapa será por intermedio de algunas de las fuentes de becas como el CONICET con sus becas doctorales o de otra institución pública o privada. En particular en el Instituto Lanari funciona una Unidad Ejecutora del CONICET, con 28 investigadores de la Carrera del Investigador, con becarios de grado, postgrado y doctorales. Otro tanto ocurre en el Hospital de Clínicas.

Participantes necesarios en el programa. Para el proyecto se requiere el compromiso de:

- El médico-doctorando, a finalizar su trabajo de tesis y a la defensa del mismo así como presentar los informes de avance de su labor.

- El coordinador y el director de tesis para ayudar al dirigido en todos los aspectos de su formación. El director de tesis nombrado tendrá que obtener los fondos necesarios, exceptuando sueldos, para el normal desarrollo de la tesis.

- La Universidad de Buenos Aires, el CONICET y otra fuente deberán financiar todo el programa de residencia-doctorado (salarios).

Infraestructura y equipamiento. Tanto el Instituto Lanari como el Hospital de Clínicas están en condiciones de efectuar el proyecto y cumplen con la asistencia médica, la investigación clínica básica, aplicada y la docencia. En este proyecto reafirmamos la fortaleza comparativa de las sedes propuestas en la aplicación de metodologías básicas en laboratorios de experimentación a preguntas clínicas ideales, asociación indispensable para la formación de médicos-investigadores.

De todos los profesionales que intervienen en la cadena de investigación en biomedicina, el médico-investigador es el eslabón imprescindible al colaborar en forma directa con los investigadores básicos por un lado y con los médicos tratantes por otro lado. Si bien la educación médica no prepara de la mejor forma al estudiante para responder las preguntas científicas, el ámbito en donde se desarrolla es el ideal para formularlas.

De este modo la residencia desea aportar una de las posibles soluciones para suplir la falta de médicos que se dedican a la investigación en biomedicina.

Basilio A. Kotsias

e-mail: kotsias@retina.ar

- Lanari A. Medidas para fomentar la investigación clínica en hospitales no universitarios. *Medicina (B Aires)* 1978; 38: 738-40.
- Agrest A. Cualidades deseables en los médicos. *Medicina (B Aires)* 1988; 48: 201-11.
- Agrest A. Problemas de la investigación clínica. *Medicina (B Aires)* 1990; 50: 557-62.
- Rosenberg L. The physician-scientist: An essential-and fragile- link in the medical research chain. *J Clin Inv* 1999; 103: 1621-6.
- Hirschfeld S. Clinical research definitions and proce-

dures. Department of health and human services. National Institutes of Health. En: http://www.nichd.nih.gov/health/clinicalresearch/references/upload/clinical_research_definitions_procedures.pdf. Consultado el 17/8/2008.

- De Nicola A. Discurso del Presidente de la Sociedad Argentina de Investigación Clínica. *Medicina (B Aires)* 2007; 67 (Supl III): 23-6.
- Kotsias BA. Publicación de trabajos de biomedicina provenientes de la Argentina. Datos sobre investigación Clínica. *Medicina (B Aires)* 2011; 71:169-73.